

FILIATION AFFIDAVIT/DECLARACIÓN DE FILIACIÓN

1. Being first duly sworn upon oath, I _____ say:
(print full name) First Middle Last

1. Estando bajo juramento, yo _____ digo:
(escriba en letra de molde su nombre completo) Nombre Segundo Nombre Apellido

MY STATEMENT ABOUT THE CHILD/MI DECLARACIÓN SOBRE EL NIÑO

2. I am the child's: Biological Mother Other (explain) _____

2. Mi relación con el niño(a) es: madre biológica Otro (explique) _____

3. Child's full name as it appears on their birth certificate: _____ Male Female
First Middle Last

3. El nombre completo del niño(a) tal como aparece en el certificado de nacimiento: _____ Hombre Mujer
Nombre Segundo Nombre Apellido

4. Date of Birth: ____/____/_____
month / day / year

4. Fecha de Nacimiento: ____/____/_____
mes / día / año

5. Place of Birth: _____
Hospital City County State

5. Lugar de Nacimiento: _____
Hospital Ciudad Condado Estado

MY STATEMENT ABOUT THE MOTHER/MI DECLARACIÓN SOBRE LA MADRE

6. The mother of the child is (her name as it appears on child's birth certificate):

First Middle Last

6. La madre del niño(a) es (su nombre tal como aparece en el certificado de nacimiento del niño(a))

Nombre Segundo Nombre Apellido

7. Other names used by the mother:

First Middle Last

First Middle Last

7. Otros nombres usados por la madre:

Nombre Segundo Nombre Apellido

Nombre Segundo Nombre Apellido

8. Mother's address: _____
Street City State

8. Dirección de la madre: _____
Calle Ciudad Estado

9. Social Security Number: _____/_____/_____ Telephone: _____

9. Numero de Seguro Social: _____/_____/_____ Teléfono: _____

10. Date of Birth: _____/_____/_____ Place of Birth: _____
month / day / year City State

10. Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ Lugar de nacimiento: _____
mes / día / año Ciudad Estado

11. Mother's Age (or estimate): _____ Race: _____
11. Edad de la Madre (aproximadamente): _____ Raza: _____

12. Was the mother ever married to the alleged father named in this document? Yes No oCommon Law
If yes, when: _____/_____/_____ Where: _____
month / day / year City State

12. ¿Estaba la madre casada al supuesto padre nombrado en este documento? Sí No Matrimonio Consensual
Si es sí, ¿cuándo?: _____/_____/_____ Lugar: _____
mes / día / año Ciudad Estado

13. If so, has the mother divorced the alleged father named in this document? Yes No
Date divorced: _____/_____/_____ Where: _____
month / day / year City State

13. Si fue casada, ¿se ha divorciado la madre del supuesto padre nombrado en este documento? Sí No
Fecha de divorcio: _____/_____/_____ Lugar: _____
mes / día / año Ciudad Estado

14. Was the mother married when this child was conceived or born? Yes No
If yes, name of husband: _____
First Middle Last

14. ¿Estaba casada la madre cuando este(a) niño(a) nació o fue concebido? Sí No
Si estaba casada, nombre del esposo: _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

15. Date married: _____/_____/_____ Where: _____
month / day / year City State

15. Fecha de matrimonio: _____/_____/_____ Lugar: _____
mes / día / año Ciudad Estado

16. Date divorced: _____/_____/_____ Where: _____
month / day / year City State

16. Fecha de divorcio: _____/_____/_____ Lugar: _____
mes / día / año Ciudad Estado

I declare, under the penalty of law, that the information given by me in this form is true, correct and complete to the best of my knowledge and belief.

Yo declaro, bajo la pena de la ley, que la información que yo di en esta forma es verdadera, correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento y creencia.

Signature (Firma) Date (Fecha)

State of Idaho, County of _____

Estado de Idaho, Condado de _____

On this _____ day of _____, 19 _____, before me _____ personally appeared _____ known or identified to me, declared that he/she signed the foregoing document and that the statements herein contained are true to the best of his/her knowledge and belief.

En este _____ día de _____, 19 _____, ante mi _____ personalmente apareció _____ identificado a mi, declaro que el/ella firmaron el presente documento y que las declaraciones contenidas en éste son verdaderas a lo mejor de su conocimiento y creencia.

Notary Public for Idaho Commission Expires

Notario Público de Idaho Vencimiento de la Comisión

26. His Age (or estimate): _____ U.S. Citizen: Yes No If no, his citizenship: _____

26. Edad de él (aproximadamente): _____ Ciudadano de los EE.UU.: Sí No Si no, su ciudadanía: _____

27. Race: _____ Height: _____ Weight: _____ Hair Color: _____ Eye Color: _____

27. Raza: _____ Estatura: _____ Peso: _____ Color de Pelo: _____ Color de Ojos: _____

28. Describe any unusual scars, tattoos, etc: _____

28. Describa cualquier cicatriz, tatuajes, etc: _____

29. His job: _____

29. Su trabajo: _____

30. His Employer: _____

30. Su Jefe: _____

31. Employer's address: _____

31. Dirección del trabajo: _____

**DETAILS ABOUT THE MOTHER'S RELATIONSHIP WITH THE ALLEGED FATHER/
DETALLES SOBRE LA RELACIÓN DE LA MADRE CON EL SUPUESTO PADRE**

(The following questions are personal. You may be able to answer some of them. Please answer only the questions you have personal knowledge of the answers.)

(Las siguientes preguntas son personales. Quizas no pueda contestar algunas de las preguntas. Solo conteste las preguntas a las cuales usted tenga conocimiento personal.)

32. When did the mother and alleged father meet? Date: _____/_____/_____ Where: _____
month / day / year City State

32. ¿Cuándo se conocieron la madre y el supuesto padre? Fecha: _____/_____/_____ Lugar: _____
mes / día / año Ciudad Estado

33. Did the mother ever live with the alleged father? Yes No
If yes, list dates: From: _____/_____/_____ to _____/_____/_____
month / day / year month / day / year

33. ¿Vivió la madre con el supuesto padre? Sí No
Si su respuesta es sí, ponga las fechas: De: _____/_____/_____ a _____/_____/_____
mes / día / año mes / día / año

34. When did the mother and alleged father first have sexual intercourse: _____/_____/_____
month / day / year

34. ¿Cuándo fue que la madre y el supuesto padre tuvieron relaciones sexuales por primera vez? _____/_____/_____
mes / día / año

35. When did the mother and alleged father last have sexual intercourse: _____/_____/_____
month / day / year

35. ¿Cuándo fue que la madre y el supuesto padre tuvieron relaciones sexuales por última vez? _____/_____/_____
mes / día / año

36. What was the first day of the mother's last menstrual period before conception? _____/_____/_____
month / day / year

36. ¿Cuándo fue el primer día del último período menstrual de la madre antes de concebir? _____/_____/_____
mes / día / año

37. What was the approximate date of conception? _____/_____/_____
month / day / year

37. ¿Cuál fue la fecha aproximada de la concepción? _____/_____/_____
mes / día / año

38. Estimated due date? _____/_____/_____
month / day / year

38. Fecha aproximada del parto: _____/_____/_____
mes / día / año

39. Was the child born prematurely? Yes No If yes, how early? _____

39. ¿Nació el niño(a) prematuramente? Sí No (Si su respuesta fue sí, ¿qué tan temprano?) _____

40. City and state where conception occurred: _____
City State

40. Ciudad y estado donde fue concebido el niño(a): _____
Ciudad Estado

41. Did the alleged father know that the mother was pregnant? Yes No

41. ¿Sabía el supuesto padre que la madre estaba embarazada? Sí No

42. Did he admit the child was his? Yes No If yes, give details: _____

42. ¿Admitió él que el niño(a) era suyo? Sí No Si su respuesta fue sí, escriba los detalles: _____

43. Has the alleged father ever seen this child? Yes No How often? _____

43. ¿Ha visto el supuesto padre al niño(a)? Sí No ¿Con qué frecuencia? _____

44. When did you last see the alleged father? Date: _____/_____/_____
month / day / year

44. ¿Cuándo fue la última vez que usted vio al supuesto padre? Fecha: _____/_____/_____
mes / día / año

45. Where: _____
City State

45. Lugar: _____
Ciudad Estado

46. Does the alleged father contribute to the support or purchase any items for this child? Yes No

If yes, what and how often? _____

46. ¿Ayuda el supuesto padre con el sostenimiento o compra cosas para el niño(a)? Sí No

Si su respuesta es sí, ¿qué compra y con que frecuencia? _____

47. Has the alleged father signed an Acknowledgment of Paternity? Yes No

If so, when: _____/_____/_____ Where: _____
month / day / year City State

47. Ha firmado el supuesto padre una forma de Reconocimiento de Paternidad? Sí No

Si es sí, ¿cuándo?: _____/_____/_____ Lugar: _____
mes / día / año Ciudad Estado

48. If he has not signed an acknowledgment, do you believe he will if asked? Yes No

48. Si él no ha firmado la forma de reconocimiento, ¿usted cree que la firmará si se le pregunta? Sí No

49. Other details about this relationship that may be important: _____

49. Otros detalles sobre la relación que puedan ser importantes: _____

ADDITIONAL DETAILS ABOUT PATERNITY/DETALLES ADICIONALES SOBRE LA PATERNIDAD

50. Has any action ever been taken to establish paternity for this child by either you or another state agency? Yes No

By whom? _____

Date: ____/____/____ Where: _____
month / day / year City State

50. ¿Ha sido tomada alguna acción para establecer la paternidad para este niño(a) de parte de usted o de alguna otra agencia estatal?

Sí No ¿Por quién? _____

Fecha: ____/____/____ Lugar: _____
mes / día / año Ciudad Estado

51. What was the outcome? _____

51. ¿Cuál fue el resultado? _____

52. Who paid for the birth of this child? _____

52. ¿Quién pago por el nacimiento del niño(a)? _____

53. Is there a father's name listed on this child's birth certificate? Yes No If yes, what is the name?

First Middle Last

53. ¿Está el nombre del padre escrito en el Certificado de Nacimiento del niño(a)? Sí No si su respuesta es sí, ¿cuál es el nombre?

Nombre Segundo Nombre Apellido

54. Did the mother have intercourse with anyone else during the month she got pregnant? Yes No
 The month before? Yes No The month after? Yes No

54. ¿Tuvo la madre relaciones sexuales con alguna otra persona durante el mes en que quedo embarazada? Sí No
 ¿En el mes anterior? Sí No ¿En el mes después? Sí No

55. List below any other men that the mother had intercourse with the month before, during or after conception:

55. Escriba abajo cualquier otro hombre con el cual la madre tuvo relaciones sexuales en el mes anterior, durante o posterior a la concepción:

First Middle Last Dates of intercourse: month/day/year to month/day/year

First Middle Last Dates of intercourse: month/day/year to month/day/year

First Middle Last Dates of intercourse: month/day/year to month/day/year

Nombre Segundo Nombre Apellido Fechas de las relaciones: mes/día/año a mes/día/año

Nombre Segundo Nombre Apellido Fechas de las relaciones: mes/día/año a mes/día/año

Nombre Segundo Nombre Apellido Fechas de las relaciones: mes/día/año a mes/día/año

17. What is the mother's source of income? Job Public Assistance Other

17. ¿Cuál es la fuente de ingresos de la madre? Trabajo Ayuda Pública Otro

18. Where does the mother work? _____

18. ¿En Dónde trabaja la madre? _____

19. Employer's address: _____

19. Dirección del jefe: _____

20. Employer's phone number: _____

20. Número de teléfono del jefe: _____

MY STATEMENT ABOUT THE ALLEGED (POSSIBLE) FATHER OF THIS CHILD/MI DECLARACIÓN SOBRE EL SUPUESTO (POSIBLE) PADRE DE ESTE NIÑO

21. The alleged father of the child is:

First Middle Last

21. El supuesto padre de este niño(a) es:

Nombre Segundo Nombre Apellido

22. Other names used by the alleged father:

First Middle Last

First Middle Last

22. Otros nombres usados por el supuesto padre:

Nombre Segundo Nombre Apellido

Nombre Segundo Nombre Apellido

23. His address: _____

Street City State

23. La dirección de él: _____

Calle Ciudad Estado

24. Social Security Number: ____/____/____ Telephone: _____

24. Numero de Seguro Social: ____/____/____ Teléfono: _____

25. Date of Birth: ____/____/____ Place of Birth: _____
month / day / year City State

25. Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de nacimiento: _____
mes / día / año Ciudad Estado

FILIATION SUMMARY AFFIDAVIT\DECLARACIÓN DE FILIACIÓN

1. Being first duly sworn upon oath, I _____
say:

(print full name) First Middle Last

1. Estando bajo juramento, yo _____ digo:
Segundo Nombre Apellido (escriba en letra de molde su nombre completo) Nombre

2. A child was born on the _____ day of _____, 19____, in _____
City State

2. Un niño(a) nació el día _____ de _____ de 19____, en _____
Ciudad Estado

3. If unborn, due date: _____ / _____ / _____
month / day / year

3. Si aún no ha nacido, fecha del parto: _____ / _____ / _____
mes / día / año

4. The child's name (as it appears on their birth certificate) is:
First Middle Last

4. El nombre completo del niño(a) tal como aparece en el certificado de nacimiento:
Nombre Segundo Nombre Apellido

5. The mother's name (as it appears on the child's birth certificate) is:
First Middle Last

5. El nombre de la madre (como aparece en el certificado de nacimiento del niño(a)) es:
Nombre Segundo Nombre Apellido

6. I believe the father of this child is:
First Middle Last

6. Yo creo que el padre de este niño(a) es:
Nombre Segundo Nombre Apellido

7. Based on my knowledge that the mother of this child had intercourse with the man named above during these dates:
From: _____ / _____ / _____ to _____ / _____ / _____
month / day / year month / day / year

7. Basado a mi conocimiento que la madre de este niño tuvo relaciones sexuales con el hombre nombrado arriba durante las siguientes fechas:
De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
mes / día / año mes / día / año

8. Conception occurred in the state of _____, County of _____

9. The approximate date of conception of this child was: _____ / _____ / _____
month / day / year

9. La fecha aproximada de la concepción de este niño(a) fue: _____ / _____ / _____
mes / día / año

10.The mother of this child: was was not married at the time of conception or or birth of this child.

10.La madre de este niño(a): estaba no estaba casada al tiempo de la concepción de este niño.

11. My relationship to this child is: _____

11. Mi relación a este niño es: _____

12. **I am not the biological mother or father of this child.** My knowledge about the relationship between the mother and alleged father and the conception of this child is based on:

12. **Yo no soy la madre o el padre biológico de este niño.** Mi conocimiento sobre la relación de la madre y el supuesto padre y el nacimiento de este niño esta basado en:

I declare, under the penalty of law, that the information given by me in this form is true, correct and complete to the best of my knowledge and belief.

Yo declaro, bajo la pena de la ley, que la información que yo di en esta forma es verdadera, correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento y creencia.

Signature (Firma)

Date (Fecha)

State of Idaho, County of _____

Estado de Idaho, Condado de _____

On this _____ day of _____, 19____, before me _____ personally appeared _____ known or identified to me, declared that he/she signed the foregoing document and that the statements herein contained are true to the best of his/her knowledge and belief.

En este _____ día de _____, 19____, ante mi _____ personalmente apareció _____ identificado a mi, declaro que el/ella firmaron el presente documento y que las declaraciones contenidas en éste son verdaderas a lo mejor de su conocimiento y creencia.

Notary Public for Idaho

Commission Expires

Notario Público de Idaho

Vencimiento de la Comisión